



AVENTUREROS MORALZARZAL
contacto: 680 70 59 88

FICHA INSCRIPCIÓN A LA NOCHE AVENTURERA

DATOS DEL NIÑO/A

Apellidos:	Nombre:
Fecha de nacimiento:	Edad:
Observaciones(alergias, sueño, alimentación, medicación):	

DATOS FAMILIARES

Nombre del padre/tutor:	Teléfono móvil:
Nombre de la madre/tutora:	Teléfono móvil:
En caso de necesidad, avisar primero a:	
Padre/Tutor <input type="checkbox"/>	Madre/Tutora <input type="checkbox"/>



AVENTUREROS MORALZARZAL
contacto: 680 70 59 88

FICHA INSCRIPCIÓN A LA NOCHE AVENTURERA

AUTORIZACIÓN

Don/Doña _____ con DNI _____ y Don/
Doña _____ con DNI _____ autorizo a mi
hijo/a _____ a participar en la actividad NOCHE

AVENTURERA organizada por del Grupo de Aventureros perteneciente a la parroquia de San Miguel Arcángel de Moralzarzal. Conozco el desarrollo de la actividad que se desarrollará de las 19:30 del martes 11 de octubre a las 10:00 del 12 de octubre. Así mismo declaro que las condiciones físicas sanitarias de mi hijo/a son aptas para el desarrollo de dichas actividades.

DIFUSIÓN DE IMÁGENES

Autorizo la publicación y difusión pública de imágenes en las que pueda aparecer mi hijo/a (folletos divulgativos y corporativos, cartelería, vídeos de actividades, página web, RRSS, reportajes,...), siempre que estén relacionados con actividades propias de la Asociación **Grupo de Aventureros perteneciente a la parroquia de San Miguel Arcángel de Moralzarzal**, sin ser contrarias a sus intereses, y no impliquen una intromisión ilegítima en la intimidad, honor o reputación del educando, de conformidad con la Ley Orgánica 1/1996 de protección jurídica del menor.

En Moralzarzal a ____ de _____ de _____

Fdo. Padre y Madre o Tutor